

調 査 書 【1】

※担任記入 令和4年1月28日現在
沖縄県立美咲特別支援学校

受検番号		ふりがな		学校名	
		氏名			平成・令和 年 月 (卒業・卒業見込み)
療育手帳	有 (A1 A2 B1 B2) ・ 無		精神障害者保健福祉手帳	有 ・ 無	
身体障害者手帳	有 (級) ・ 無		小児慢性特定疾病医療受給者証	有 ・ 無	
健康状態	障害名および病名				
	疾病、運動制限等 (心臓・腎臓病、てんかん、喘息等)				
	アレルギー	有 ・ 無 アレルギーの内容 ()			
	医療機関名		医師名		
	服薬 (有 ・ 無) 薬の種類 ()		通院状況 ()		

学習態度及び行動の記録 (評価 A:できる B:言葉かけ・支援でできる C:できない)

項 目		評価	項 目		評価
集団参加	① 集団活動への参加		移動・作業	① 危険認知(階段・高所・道具等)	
	② 順番や約束の理解			② 教室移動	
	③ 自発的な係活動や当番活動への取り組み			③ 簡単な工作(はさみ・テープ・のりづけ等)	
自己統制	① 自他所有物の区別			④ ひも結び(一重結び・ちょう結び)	
	② 乗り物や集団の中で落ち着いて静かに座る			⑤ 交差点を信号に従って渡る	
	③ 人の話や説明を最後まで静かに聞く				
	④ 時間を把握しての行動				

性格・行動	<性格・行動で気になること> ※該当項目があれば、番号に○をつけて記入してください。(複数回答可)	
	① こだわりがある 自由記述:	
	② 行事や日程の変更に落ち着かなくなる 自由記述:	
	③ 衝動的な行動がある 自由記述:	
	④ 自傷、他傷がある 自由記述:	
	⑤ その他 自由記述:	

<配慮事項> ※ 入学者選抜学力検査当日に配慮を要する点があれば、併せて記入してください。

出欠の記録	学年	欠席日数	出席日数	備考(欠席、遅刻、欠課等の数値と主な理由)	令和4年1月28日現在
	1		()		
	2		()		
	3		()		

※この記録は、入学後の指導上重要な資料となります。入学の可否には関係しませんので詳しくご記入ください。